



建設事業者のための

雇用管理研修のご案内

受講料
テキスト

無料

建設業で選任義務のある「雇用管理責任者」のための研修です

令和6年度 建設労働者雇用支援事業では、建設労働者の雇用の改善等に関する法律に基づき雇用管理に必要な知識の習得を目的とした研修を全国47都道府県にて無料で実施しています

対象となる方 雇用管理責任者の方、それに準ずる立場の方、雇用管理に必要な知識を習得したい方など

建設業の雇用管理の基礎を確認したい

基礎講習

雇用管理上必要な関係法令や各種制度に関する基礎的な知識の習得と向上を目的とした研修です

講義内容

1. 雇用管理総論と建設雇用改善施策
2. 社会保険の意義と概要
3. 労働法の概要

対面講習

オンライン講習

オンライン講習を受講される際のご注意

富山県

協力:(一社)富山県労働基準協会

富山会場[定員 対面30名 オンライン95名]

令和6年11月15日(金)

石川県

協力:(公社)石川県労働基準協会連合会

金沢会場[定員 対面30名 オンライン95名]

令和6年11月8日(金)

小松会場[定員 対面30名 オンライン95名]

令和6年12月6日(金)

福井県

協力:(公社)福井県労働基準協会

福井会場[定員 対面30名 オンライン95名]

令和6年11月12日(火)

敦賀会場 ※対面講習のみ [定員 対面30名]

令和6年12月5日(木)

1. オンライン講習はZoomを使用します。事前にアプリケーションをダウンロードしてください。
※専用Webサイト記載の「オンライン講習について」をご確認ください。
2. 受講日の10営業日前がお申込み締切日です。
※弊社営業日: 年末年始休業、夏季休業を除く平日
3. テキストは郵送、受講用URLはメールで送付します

講義に集中しやすい対面講習、
移動時間が削減出来るオンライン講習、
お好きな会場・方法をお選びください。

若年者の職場の定着率を高めたい

「コミュニケーションスキル等向上コース」も開催しております。詳しくは専用Webサイトをご覧ください。

お申込みは裏面申込書をFAX送信、または専用Webサイトからお願いします。

雇用管理研修 専用 Web サイト

<https://koyoukanri.mhlw.go.jp/>

お申込み・お問い合わせはこちら



- ◆ 研修終了後、後日修了証(PDFファイル)を交付します
- ◆ 参加者名及び企業名は厚生労働省へ提出します
- ◆ 詳細なカリキュラム等は専用Webサイトをご確認ください
- ◆ 昼食・お飲み物等は各自ご用意ください
- ◆ キャンセルの際は事前にご連絡ください
(体調不良等、急なご事情であれば当日でも結構です)

北陸
開催

雇用管理研修申込書

お申し込みは専用 Web サイト(表面参照)で受付いたします。「開催日程」から「開催エリア」「開催日時」等を確認の上、「申込フォーム」にてお申し込みください。FAX 申込の場合は下記必要事項をご記入の上、左記 FAX 番号まで送信してください
※太枠内は必須項目ですので、必ずご記入ください。※複数名でお申し込みの場合はお手数ですがコピーしてお使いください。

(株)労働調査会 中部支社 雇用管理研修係 行

FAX : 052-203-5124

希望会場・日時

申込者記載事項

基礎講習(各会場とも 9:00~16:30) ご希望の会場・日程・受講方法にをお願いします。

会場	日時	対面	オンライン
富山県安全衛生教育センター 富山県富山市金屋 767-30	令和 6 年 11 月 15 日(金)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
石川県地場産業振興センター 本館 3 階 第 4 研修室 石川県金沢市鞍月 2 丁目 1 番地	令和 6 年 11 月 8 日(金)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
小松能美建設会館 3 階 大会議室 石川県小松市上小松町丙 63-1	令和 6 年 12 月 6 日(金)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
福井県中小企業産業大学校 1 階 第 1 中教室 福井県福井市下六条町 16-15	令和 6 年 11 月 12 日(火)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
若狭湾ECIセンター 1 階 第 1 研修室 福井県敦賀市長谷 64 号 52 地 1	令和 6 年 12 月 5 日(木)	<input type="checkbox"/>	
フリガナ	生年月日 ※修了証記載		
氏名 ※修了証記載	西暦 年 月 日		
勤務先事業場名 ※修了証記載			
勤務先住所 (〒 -)			
電話番号	FAX		
フリガナ			
メールアドレス			

所属部署/役職

※記載された内容は当社で厳重に管理し、本事業以外の目的には使用しません。
※受講票はございません。お申込み受付後、メールで受講番号を送付します。

★キャンセル等は 7 日前までにご連絡をお願いします。体調不良等の場合、当日でも結構です。
連絡先：労働調査会 中部支社 「雇用管理研修係」 電話 052-211-2073